Bulletins techniques de santé gobale

Préparation principale de fiche technique :
Patricia Stephenson, USAID

Soins prénatals focalisés : une meilleure stratégie, moins chère et plus rapide, fondée sur des données probantes

- ***Traditionnellement, les programmes de soins prénatals (ANC/antenatal care) étaient à l'image de ceux des pays développés. Bien souvent ces programmes sont mal intégrés et réalisent très peu pour améliorer la santé des mères et des nouveaux-nés.***
- ***Jusqu'à récemment, de nombreux composants des soins prénatals n'ont pas été évalués de manière rigoureuse. Mais l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a désormais développé un ensemble ANC focalisé qui ne comprend que des conseils, examens et tests destinés à des applications immédiates, avec des avantages de soins de santé avérés.***

Objectifs des soins prénatals focalisés La nouvelle voie d'approche concernant les soins prénatals focalisés met l'accent sur la qualité des soins au lieu de leur quantité. L'OMS recommande uniquement quatre visites prénatales dans le cas de grossesses normales. L'objectif principal des soins prénatals focalisés est d'aider les femmes à maintenir des grossesses normales de la manière suivante :

- Identification des conditions de santé préexistantes
- Détection précoce des complications qui surviennent pendant la grossesse
- Promotion de la santé et prévention de maladie
- Préparation à la naissance et planification pour se préparer à des complications.

Identification des conditions de santé préexistantes Au cours de l'évaluation initiale, le prestataire de soins parle avec la femme et l'examine pour détecter des signes de conditions chroniques et de maladies infectieuses. Les conditions de santé pré-existantes, comme le VIH, le paludisme, la syphilis et d'autres maladies transmissibles sexuellement, les anémies, les maladies du cœur, le diabète, la malnutrition et la tuberculose peuvent affecter le résultat d'une grossesse, exiger un traitement immédiat, et nécessitent habituellement un niveau plus intensif de surveillance et de soins de suivi au cours de la grossesse.

Remarque : le nouveau modèle de soins prénatals focalisés élimine les examens pour facteurs de risque. Les recherches ont discrédité « l'approche relatives aux risques », bien que ceci soit encore appliqué à grande échelle. L'approche relative aux risques ne peut pas prévoir qui va effectivement développer des complications au cours de la grossesse et de l'accouchement. Mais l'ensemble de l'OMS comprend un formulaire de classification qui aide les prestataires de soins à identifier les femmes qui présentent des conditions exigeant un traitement et une surveillance plus fréquente.

Détection précoce des complications Le prestataire de soins parle avec la femme et l'examine pour détecter des problèmes de grossesse qui pourraient exiger un traitement et une surveillance plus poussée. Les conditions telles que les anémies, les infections, les saignements vaginaux, des troubles d'hypertensifs de la grossesse, et une croissance ou une position anormale du fœtus au bout de 36 semaines peuvent représenter, ou devenir, un danger de mort si elles ne sont pas traitées.

Promotion de la santé et prévention de maladie Les conseils prodigués pour des problèmes importants qui affectent la santé d'une femme et celle du nouveau-né sont un composant important des soins prénatals focalisés. Les discussions doivent comprendre les points suivants :

- Comment reconnaître les signes de danger, que faire, et où obtenir de l'aide

- Une bonne nutrition et l'importance du repos
- L'hygiène et les pratiques de prévention des infections
- Les risques d'utilisation du tabac, de l'alcool, de drogues locales, et de remèdes traditionnels
- L'allaitement
- La planification familiale postpartum et l'espacement des naissances

Toutes les femmes enceintes doivent bénéficier des interventions préventives suivantes :

- Immunisation contre le tétanos
- Suppléments de fer et de d'acide folique

Dans les régions de prévalence prononcée, les femmes doivent aussi bénéficier de ce qui suit :

- Traitement présomptif d'ankylostome
- Conseils volontaires et tests pour le VIH
- Protection contre le paludisme, au moyen d'un traitement préventif intermittent et de moustiquaires traités avec un insecticide
- Protection contre les déficiences en vitamine A et en iodine.

Préparation à la naissance et aux complications 15 pour cent environ des femmes développent une complication pouvant être mortelle, et c'est pourquoi chaque femme et sa famille doivent avoir un plan pour ce qui suit :

- Une personne qualifiée pour assister à la naissance
- L'emplacement de la naissance et comment y aller, en incluant comment obtenir un transport d'urgence si cela s'avère nécessaire
- Les articles nécessaires pour la naissance
- L'argent économisé pour payer le prestataire de soins qualifié et pour tous les médicaments et matériel nécessaires
- Support pendant et après la naissance (c'est-à-dire famille, amis)
- Donneurs de sang éventuels en cas d'urgence.

Mise en application des soins prénatals focalisés L'ensemble ANC de l'OMS est conçu en tant qu'aide pour le travail et pour les prestataires de soins prénataux focalisés. Il comprend les formulaires et listes de vérification pour la mise en application, ainsi que le mode d'emploi. L'introduction de la mise en application de l'ensemble peut exiger, selon le pays, la mise à jour des normes cliniques et des directives au niveau national pour les soins prénatals, la modification de programmes de formation pré-service dans les soins prénatals, la formation sur place des prestataires de soins prénatals et leurs superviseurs, et une évaluation et un plan détaillés pour effectuer des modifications de médicaments, d'équipement et de matériel nécessaires pour la mise en pratique de l'ensemble. Les programmes financés par l'USAID ont développé des normes et des directives modèles qui peuvent être adaptées aux conditions locales. De même, des modules de formation et des programmes sont en place pour aider les prestataires à mettre leur connaissance et leurs aptitudes à jour.

Où obtenir des renseignements supplémentaires : www.maqweb.org

Référence :
WHO Antenatal Care Randomized Trial: Manual for Implementation of the New Model. Ref. WHO/RHR/01.Pages 30-45.
http://www.who.int/reproductive-health/publications/RHR_01_30/

Pour obtenir des renseignements et des ressources supplémentaires, veuillez contacter :
Mary Ellen Stanton, mstanton@usaid.gov, ou Nahed Matta, nmatta@usaid.gov

Dernière révision : 16/5/05
Réalisé en association avec l'initiative « Maximizing Access and Quality »

Conçu et réalisé par : The INFO Project à The Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs

U.S. Agency for International Development